**Upoważnienie do odbioru dziecka z przedszkola**

……………………………………….. ………………………

*(imiona i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego) (miejscowość, data)*

**Oświadczenie**

Do odbioru dziecka …………………………….. upoważniam/-y następujące osoby:

*(imię i nazwisko dziecka)*

1. ……………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko) (nr dowodu osobistego) (numer telefonu)*

2. ……………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko) (nr dowodu osobistego) (numer telefonu)*

3. ……………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko) (nr dowodu osobistego) (numer telefonu)*

Upoważniający/-a/ i niżej podpisani/-a/-y bierzemy/biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną/-e wyżej osobę/-y.

……………………………… ………………………..

*(podpis matki/ opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawnego)*

**Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu przyjęcia dziecka do przedszkola lub oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2014/2015. Administratorami danych są dyrektorzy przedszkoli/szkół.**

**Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.**